




---

**LOHNSTEUERHILFEVEREIN**

---

**Ihre Mitgliedschaft - Unsere Leistung**

**Nach Maßgabe § 4 Nr. 11 Ahtes Steuerberatungsänderungsgesetz erhalten Mitglieder im Ostdeutsche Lohnsteuer Beratung OLB e.V. -LStHV- Steuerberatung in folgenden Fällen:**

- bei Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit (§ 19 EStG)
- bei sonstigen Einkünften aus wiederkehrenden Bezügen (Renten, Pensionen) (§ 22 Nr. 1 EStG)
- bei Einkünften aus Unterhaltsleistungen (§ 22 Nr. 1 a EStG)
- bei Einkünften aus Kapitalvermögen (mit Einführung der Abgeltungssteuer ab 2009 entfällt die Beratungsbeschränkung) (§ 20 EStG) \*
- bei Einkünften aus Vermietung und Verpachtung (§ 21 EStG) \*
- bei Einkünften aus privaten Veräußerungsgeschäften (§ 23 EStG) \*
- bei Beratung zur Altersvorsorge ohne Produktvermittlung

\* Keine Steuerberatung, soweit umsatzsteuerpflichtige Umsätze ausgeführt werden und/oder wenn die Einnahmen hieraus bei Einzelveranlagung 13.000 € und bei Zusammenveranlagung 26.000 € übersteigen.

Die Beratungsbefugnis erstreckt sich auch noch auf folgende staatliche Leistungstransfers:

- zum Familienleistungsausgleich (Kindergeldsachen) und für auslaufende Wohnungsbau-förderungen
- Beratung/Betreuung/Anträge für Steuerermäßigungen bei haushaltsnahen Dienstleistungen (auch Anstellungen) sowie Handwerkerleistungen

**Aufnahmeantrag**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Vorname (Ehegatte): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre/n ich/wir meine/unsere Mitgliedschaft im OLB e.V. -LStHV-. Von der Satzung und der Beitragsordnung habe/n ich/wir Kenntnis genommen. Die Mitgliedschaft endet durch Kündigung gemäß der jeweils aktuellen Satzung/Beitragsordnung. Die Entrichtung des Mitgliederbeitrages ist unabhängig von der Inanspruchnahme einer Leistung.

Mir/uns ist bekannt, dass meine/unsere persönlichen Daten maschinell gespeichert werden und nur im betrieblichen Arbeitsablauf verwendet sowie dem zuständigen Finanzamt mitgeteilt werden.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
Beratungsstelle	Mitglieder-Nr.
	überreicht durch:

**Die Handlungsvollmacht Ihrer Beratungsstelle für den OLB e.V. -LStHV- ist beschränkt auf den Geschäftsverkehr mit den Vereinsmitgliedern und den Finanzbehörden.**